

納付済証貼付欄 3,300 円

※鳥取県指定の納付書により銀行・コンビニエンスストア等でお支払い後、納税証明書（納付済証）部分を貼り付けてください。

教 育 職 員 免 許 状 授 与 願

本籍都道府県：鳥取県

〒 680-8570

現住所 鳥取市東町〇丁目〇番地

ふりがな やまだ たろう

氏名 山田 太郎

生年月日 昭和〇年〇月〇日

私は、下記の教育職員免許状の授与を受けたいので、必要な書類を添えて願います。

令和〇年〇月〇日

鳥取県教育委員会 様

記

1 受けようとする免許状の種類

特別支援学校教諭二種免許状

2 教科名（特別支援学校教諭免許状にあつては領域を記載してください。）

知的・肢体

3 受けようとする免許状に係る所要資格を満たした日

令和●年●月●日

※勤務年数3年間を満たす年月日 又は 提出する単位修得証明書に記載された単位認定年月日のうち、最も新しいものの日付を記入してください。

備考 提出された納付済証は、原則として返却しないものとする。

連絡票

提出資料に○をし、必要事項を記入して提出してください。

- | | 手数料 | 合計 |
|---|------------------------|---------------------|
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 教育職員免許状授与願 | 3,300円× <u>1</u> 通= | <u>3,300</u> 円 |
| ・〔 <input type="checkbox"/> 〕 教育職員免許状新教育領域追加願 | 3,300円× <u> </u> 通= | <u> </u> 円 |
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 教育職員免許状検定願 | 1,700円× <u>1</u> 通= | <u>1,700</u> 円 |
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 宣誓書 | | |
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 申請の要件となる免許状の写し又は授与証明書 | | |
| ・〔 <input type="checkbox"/> 〕 基礎資格を証明する書類（最終学校の卒業証明書等） | | |
| ※養護教諭免許状を申請する場合… | | |
| ・保健師免許を基礎資格として養護教諭2種を申請する場合は保健師免許状の写し。 | | |
| ・その他、必要に応じて看護師又は保健師免許状の写しおよび養護教諭養成機関の在学証明書等。 | | |
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 学力に関する証明書 | | |
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 人物に関する調書 | | |
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 身体に関する証明書 | | |
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 履歴書 | | |
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 実務（技術）に関する証明書 | | |
| ・〔 <input checked="" type="checkbox"/> 〕 現に有する教育職員免許状の写し又は授与証明書（※無い場合は「×」を記入） | | |

令和〇年〇月〇日

所 属： 〇〇市立〇〇小学校

氏 名： 山田 太郎

電話番号： 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 （日中連絡のつく番号）

※鳥取県指定の納付書により手数料を納付の上、納税証明書（納付済証）部分を申請書に貼り付けてください。

※原則、こちらで受け付けてから、最長15日以内に発行致します。